

Załącznik nr 4 do Regulaminu Stołówki Szkolnej,
Szkoły Podstawowej nr 50 im. Ossolineum we Wrocławiu

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(imię, nazwisko pracownika)

REZYGNACJA

Informuję, że od *nie będę korzystał(a)*
(dzień, miesiąc , rok)

*z obiadów w stołówce szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 50 im.
Ossolineum we Wrocławiu.*

.....
(podpis pracownika)